

Anmeldeformular

DZI - Festival



Telefon-Nr. _____
 Vorname _____
 Name _____
 Straße _____
 PLZ/Wohnort _____
 AZ-Nr. _____
 DKB-Nr. _____
 Sonstige-Nr. _____

Lfd. Nr.	Käfig Nr.	1,0 0,1		Schaub-klasse	Farbschlag	Ring	
						Nr.	Jahr
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Der Aussteller erkennt hiermit die DZI - Schauordnung an

Startgeld	_____	1,50 €
Standgeld pro Käfig	_____	1,50 €
Vogelbörse pauschal	_____	2,50 €
Summe	_____	_____

 Datum Unterschrift